

Paciente de 24 años en segundo día de hospitalización en el área de cirugía general con diagnóstico de apendicitis flemonosa, se le realizó una laparotomía exploratoria, al momento refiere leve dolor abdominal. A la exploración física paciente despierto, abdomen distendido, ruidos hidroaéreos disminuidos, con presencia de un drenaje Jackson Pratts en hipocondrio derecho. eliminando líquido seroso. 30 ml en 24 horas. ¿Qué características tiene este sistema de drenaje?

Dispositivo pasivo, flexible de forma cóncava que actúa por capilaridad.

Drenaje tipo T, puede ser abierto o cerrado y tiene una acción por gravedad.

Drenaje activo, cerrado, aspiración negativa, con una capacidad aproximada de 100 ml.

Drenaje pasivo, abierto, no aspirativo formado por un fragmento de goma.

Se presenta en la unidad de salud una gestante de 11 semanas para su primer control con preocupación. A la valoración de enfermería, en la anamnesis, la usuaria manifestó consumo recurrente de ácido valproico, carbamazepina y corticosteroides sin saber que estaba embarazada. ¿Qué efecto se debe considerar?

Telógeno.

Eutrófico

Anágeno.

Teratógeno.

Paciente femenina de 10 años refiere que tiene una masa en la mama derecha con presencia de dolor, al examen físico se observa cambios en el tamaño y temperatura de la piel, además de edema, médico sospecha de posible diagnóstico de cáncer de mama ¿Qué actividad de enfermería es la más adecuada en este caso ?

Preparar a la paciente para la mastectomía simple

Evaluar los sentimientos y conocimientos sobre su posible diagnóstico

Preparar a la paciente para la quimioterapia

Preparar a la paciente para la radioterapia

Paciente masculino de 3 años es encontrado en el piso del patio por la madre, la que refiere no saber mecanismo, segundo piso y no responde al llamado verbal, por lo que solicita ayuda al 911. Al examen físico: piel pálida, cianosis, motora al estímulo es la flexión de extremidades superiores. ¿Qué escala de Glasgow usted cuantifica?

Apertura de ojos: 1, respuesta verbal: 1, respuesta motora: 4, total 6.

Apertura de ojos: 1, respuesta verbal: 1, respuesta motora: 5, total 7.

Apertura de ojos: 1, respuesta verbal: 1, respuesta motora: 3, total 5.

Apertura de ojos: 1, respuesta verbal: 1, respuesta motora: 2, total 4.

4. Paciente masculino de 25 años se encuentra hospitalizado el personal de enfermería se encuentra proporcionando un ambiente seguro y limpio sin exceso de frío valorando y cambiando la de posición para evitar presión irritación que intervención Nic en el manejo ambiental se está aplicando

Manejo de la energía

Ayuda en el autocuidado

comodidad

orientación en el sistema sanitario

Una enfermera investigadora está realizando un estudio en el que divide al azar a 80 pacientes de sexo masculino entre 20 a 40 años, fumadores, que asisten a una clínica de apoyo, en dos grupos. Uno de los grupos recibe folletos estándares sobre cómo dejar de fumar, mientras que el otro grupo participa en un programa educativo innovador que incluye un grupo de apoyo específico para dejar de fumar. La

enfermera tiene la intención de comparar la efectividad del tratamiento estándar con el programa educativo, con el objetivo de determinar cuál de los dos enfoques es más eficaz. ¿Qué tipo de muestreo se está usando?

Por conveniencia.

Conglomerados.

Bola de nieve.

Aleatorio.

Paciente masculino de 45 años es llevado al quirófano para resolución quirúrgica de emergencia. Durante el trans quirúrgico el cirujano solicita al instrumentista preparar una solución con heparina y otra con antibiótico, debido al estrés del momento se confunden las soluciones preparadas, el médico solicita la con heparina, pero el instrumentista le pasa la solución con antibiótico. el instrumentista reconoce su error frente al equipo quirúrgico y lo soluciona de inmediato. ¿Cuál es el atributo característico que presenta el instrumentista quirúrgico al reconocer su error?

autocontrol emocional

habilidades para la resolución de problemas

honestidad y conducta ética

habilidades organizativas

Paciente femenina de 60 años refiere que tiene una masa en la mama derecha sin presencia de dolor, al examen físico se observa cambios en el tamaño y temperatura de la piel, además de edema, médico sospecha de posible diagnóstico de cáncer de mama. ¿Qué actividad de enfermería es la más adecuada en este caso?

Preparar a la paciente para la mastectomía simple.

Preparar a la paciente para la quimioterapia

Evaluar las sentimientos y conocimientos sobre su posible diagnóstico

Preparar a la paciente para la radioterapia

Un recién nacido masculino de 16 horas de vida, producto de un parto a término con un peso de 3200 g, recibe la inmunización con la vacuna BCG (Bacilo Calmette-Guérin). ¿Qué tipo de protección inmunitario ha adquirido el recién nacido?

Inmunidad activa naturalmente adquirida
Inmunidad activa patológicamente adquirida
Inmunidad activa biológicamente adquirida.
Inmunidad activa artificialmente adquirida

Un paciente de oncológico de 35 años en el postoperatorio inmediato de gastrectomía, manifiesta dolor 7/10 según escala EVA ¿Cual es la combinación de los analgésicos utilizados según la escala analgésica de la OMS modificada?

Fármacos no opioides, métodos ablativos terapia adyuvante
opioídes fuertes, medicamentos no opioides, terapia adyuvante
opioídes débiles técnicas de neuromodulación, terapia adyuvante
Opioídes débiles, medicamentos no opioides, terapia adyuvante

Paciente de 28 años, portadora de una sonda de alimentación gástrica con diagnóstico de VIH hace 5 años ha enfrentado dificultades para mantener una alimentación adecuada, lo cual ha resultado en pérdidas de 5 kilos de peso en menos de un mes; Cual es el tipo de fórmula para la nutrición enteral adecuada en este caso?

Fórmula polimérica
Fórmula Modular
Fórmula Elemental
Fórmula especializada

Un paciente de 45 años ha tenido en emergencia por presentar dificultad respiratoria a la valoración de enfermería presenta disnea taquipnea fiebre y saturación de oxígeno de 75% al ambiente es diagnosticado de neumonía como parte de tratamiento le prescriben oxígeno 6 L por minuto cuál de los siguientes dispositivos para administrar oxígeno es adecuado utilizar en este caso

Mascarilla sin reciclamiento
Mascarilla de reciclamiento parcial
Mascarilla aerosol
Mascarilla simple

13 Hombre de 34 años, soltero que tiene tos desde hace 16 días vive rentando un cuarto está sin trabajo. Al momento presenta fiebre, expectoración con flema sanguinolenta. El profesional enfermero averigua en el interrogatorio que la hermana del paciente falleció con tuberculosis hace 8 días; Cual es la acción correcta a seguir en este caso?

la búsqueda de SR exclusivamente en visitas domiciliarias, reuniones comunitarias. Se toma la primera muestra de esputo en 15 días en frasco previamente rotulado solicitud para examen bacteriológico y recolección de muestra de esputo para baciloscopia

La segunda muestra de esputo recoger en ocho días en el domicilio del paciente

Primigesta de 36 semanas de gestación ingresa a la unidad de salud. A la valoración de enfermería presenta estado de conciencia alerta, signos vitales: frecuencia cardiaca 119 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 20 por minuto, presión arterial 140 sistólica diastólica 110 mmHg, temperatura 37 grados, saturación de oxígeno 96%proteinurias dos cruces en tirilla reactiva. Al examen físico el profesional enfermero encuentra edema en extremidades inferiores. Aplicando la escala de Score MAMÁ ¿Cuál es el puntaje y pasos a seguir en este caso?

Puntaje 11: aplicar Score MAMÁ cada dos horas y registrar

Puntaje 4: aplicar SCORE MAMÁ cada cuatro horas y registrar

Puntaje 6: aplicar Score MAMÁ cada hora y registrar

Puntaje 8: aplicar Score MAMÁ cada treinta minutos y registrar

Usted está realizando un barrido documentado de vacunación en niños menores a 5 años casa a casa. ¿Qué modalidad de atención es la que está aplicando?

Domiciliaria.

Prehospitalaria.

Extramural.

Intramural.

Una profesional de enfermería debe administrar a su paciente una medicación costosa que le proporciona la casa de salud en la que se encuentra hospitalizado; se debe administrar por dos ocasiones durante el turno. Antes de la administración de la segunda dosis el paciente fallece. La enfermera recuerda que uno de sus familiares requiere esa medicación. Según el código deontológico del Consejo Internacional de Enfermería (CIE). ¿Cuál de las siguientes acciones es la mas apropiada y acorde con los principios éticos y deberes de la enfermera en esta situación?

Devolver a la farmacia el sobrante de la medicación.

Solicitar al médico autorización para llevarse el medicamento sobrante.

Llevar la medicación sobrante para su familiar reportando al jefe de servicio.

Llevar la medicación sobrante para su familiar sin reportar.

Paciente de 78 años acude al centro de salud, con antecedentes de artritis reumatoidea diagnosticada hace 5 años, refiere dolor en manos. Al examen físico el paciente presenta edema a nivel de faringes, eritema, aumento de la temperatura corporal y limitación en la articulación de manos. Por prescripción médica la enfermera administra Tramadol 100 mg y Metoclopramida 10 mg y se recomienda a la paciente continuar con las prescripciones médicas indicadas de acuerdo a la evidencia. ¿Cuál sería el tratamiento inicial para esta paciente?

El uso de opioides débiles inyectar ácido hialurónico en las articulaciones o plasma rico en plaquetas.

Uso de compresas frías para generar una vasodilatación directa.

Uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) corticoides.

Uso de técnicas de neuromodulación o métodos ablativos como la estimulación nerviosa transcutánea.

Paciente de 30 años con antecedentes de enfermedad de Crohn diagnosticada hace tres años. refiere tener mucha sed y visión borrosa. A la valoración de enfermería paciente asténica, mucosas orales secas, vía central a nivel de subclavia derecha recibiendo nutrición parenteral total (NPT), con: lípidos 250 ml,

aminoglucósidos 450 ml, dextrosa al 50% 300 ml, obteniendo un gasto urinario 3 ml/kg/h. Se realizaron exámenes de laboratorio con los siguientes resultados: sodio (Na) 138 mEq/l, potasio (K) 3.7 mEq/l, cloro (Cl) 100 mEq/l. hemoglobina glicosilada (HbA1c) 6%. ¿Qué complicación presenta la paciente con relación a la NPT?

Hipoglucemia de rebote.

Desequilibrio Hidroelectrolítico.

Hiper glucemia.

Sobrecarga de líquidos.

Paciente masculino de 11 meses que es traído por su cuidador a control del niño sano en la unidad de salud que usted trabaja, se realiza examen físico dentro de patrones normales se revisa esquema de vacunación de acuerdo a las directrices del Ministerio de Salud Pública del Ecuador. ¿Cuál sería el esquema completo que debería tener el paciente para la edad?

BCG; primera, segunda de pentavalente: Polio (O.P.V): primera y segunda de IPV; primera y segunda Rotavirus: primera de Influenza estacional primero, segundo y tercero de neumococo.

BCG: primera, segunda, tercera de pentavalente: Polio (O.P.V): primera y segunda de IPV: primera y segundo Rotavirus: primera y segunda influenza estacional; primera, segunda y tercera de neumococo.

BCG: primera, segunda de pentavalente: primera y segunda de IPV; Polio (O.P.V): primera y segundo Rotavirus primera influenza estacional, primera, segundo y tercero de neumococo.

BCG: primera, segunda, tercera de pentavalente: Polio (O.P.V): primera de IPV; primera y segundo Rotavirus: primera y segunda influenza estacional, primera, segunda y tercera de neumococo.

Mujer de 30 años, durante la visita domiciliaria refiere que su familia está conformada por ella, su esposo y su hijo, a la valoración de enfermería se identifica

que es una familia funcional sin riesgos, en donde ambos esposos estuvieron casados y tienen hijos con sus parejas anteriores. ¿A qué tipo de familia corresponde el caso?

Extendida.

Mixta.

De acogida.

Comunal.

Un paciente de 72 años con diagnóstico de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) presenta: disnea, tos crónica y expectoración muco purulento. A la valoración el profesional de enfermería identifica sibilancias audibles y una disminución de la saturación de oxígeno evidenciado en resultados de gasometría arterial ¿Cual de las siguientes etiquetas diagnósticas de enfermería corresponde en este caso!

Riesgo de aspiración.

Riesgo de deterioro de la integridad tisular.

Disminución de la tolerancia a la actividad.

Deterioro del intercambio de gases:

Paciente de 37 años, de postoperatorio mediato de colecistectomía, permanece en reposo relativo, pero hace 7 horas refiere vértigo, condición que no permite la deambulaci6n, presenta diaforesis y refiere incomodidad. De las siguientes opciones, ¿Cuál es el principal cuidado de enfermería para la higiene y confort en este caso?

Ayudar a la deambulaci6n.

Cambiar pijama y trazadas.

Realizar baño de esponja.

Climatizar la habitaci6n.

Recién nacido masculino permanece en alojamiento conjunto con la madre en la sala de parto, durante la atenci6n de enfermería se realiza antropometría, recibe la profilaxis ocular y antihemorrágica, se inicia lactancia materna. ¿Qué artículo de la Ley Orgánica de Salud sustenta estas actividades?

Artículo 14.

Artículo 69.

Artículo 12.

Artículo 6.

Paciente de 22 años, se encuentra en el servicio de hematología con diagnóstico de anemia aplásica. Refiere tener mucho cansancio. A la exploración física somnoliento, facies pálidas. mucosas orales semihúmedas. En los resultados de laboratorio se evidencia: hemoglobina (Hb): 7 g/dl. hematocrito (Hcto): 26 g/dl, eritrocitos: 2500000/mm³, se decide transfundir paquetes globulares. ¿Qué cuidados de enfermería se deben realizar durante la transfusión de hemoderivados?

El tiempo máximo aceptable para completar la transfusión es de 4 horas, registrar los signos vitales al inicio y a los 15 minutos del comienzo de la transfusión, vigilar posibles eventos adversos y registro en el formulario de hemovigilancia.

El tiempo máximo aceptable para completar la transfusión es de 5 horas, registrar los signos vitales del paciente al inicio y a los 15 minutos del comienzo de la transfusión, vigilar posibles eventos adversos y registro en el formulario de hemovigilancia.

El tiempo máximo aceptable para completar la transfusión es de 2 horas, registrar los signos vitales del paciente al inicio y a los 15 minutos del comienzo de la transfusión, vigilar posibles eventos adversos y registro en el formulario de hemovigilancia.

El tiempo máximo aceptable para completar la transfusión es de 1 hora, registrar los signos vitales del paciente al inicio y a los 15 minutos del comienzo de la transfusión, vigilar posibles eventos adversos y registro en el formulario de hemovigilancia.

El enfermero responsable de la supervisión y gestión de las unidades de hospitalización, debe elaborar el censo diario, respecto al número de ingresos con el número de camas disponibles, con el fin de descongestionar áreas, permitir la fluidez y evitar estancias prolongadas.

¿Qué indicador permite elaborar el informe?

Porcentaje de ocupación.

Giro cama.

Índice de ocupación.

Índice de rotación.

Paciente de 18 años ingresa al área de emergencia y refiere dolor abdominal. Al examen físico se evidencia abdomen distendido, doloroso a la palpación superficial, matidez a la percusión y ruidos hidroaéreos disminuidos a la auscultación. El médico indica colocar sonda nasogástrica para descompresión. ¿Qué pasó antecede a la inserción de la sonda?

Medir desde el arca dental hasta el cuello y después hasta el apéndice xifoides.

Medir desde el lóbulo de la oreja hacia el apéndice xifoides y luego hacia el ombligo.

Medir desde la punta de la nariz hacia el apéndice xifoides hasta el ombligo.

Medir desde el lóbulo de la oreja hasta la punta de la nariz y de desde la nariz hacia el apéndice xifoides.

Durante el paro nacional, varios profesionales de la salud no llegaron a su establecimiento de salud de base, por lo que tuvieron que trasladarse a otros centros a cumplir con sus horas laborables. En el Centro de Salud Santa Bárbara se optó por realizar visitas domiciliarias a familias con niños menores de 3 años, aprovechando los servicios de una Licenciada en Terapia de Lenguaje. En este sentido. ¿Qué criterio se tomó en cuenta para la selección de esta modalidad de atención a las familias mediante visitas domiciliarias?

Criterio demográfico.

Criterio administrativo.

Criterio socioeconómico.

Criterio epidemiológico.

Paciente mujer de 48 años, en recuperación postanestésica, luego de reducción abierta más fijación interna por fractura herida quirúrgica quirúrgica ligeramente manchado de líquido serohemático, presenta parestesia y disminución

de la movilidad de los subcapital de húmero derecho, Al momento alerta, orientada, constantes vitales dentro de parámetros normales, opositio de dedos.del miembro afectado. ¿Cuál de las siguientes es la valoración más adecuada en esta paciente?

Neurológica.

De la función cardiovascular.

Del estado neurovascular.

De la función respiratoria

Un profesional de enfermería se encuentra en la fase de selección de un instrumento adecuado para evaluar los niveles de ansiedad, como parte de la elaboración de una propuesta de investigación. ¿En qué etapa del proceso de investigación se encuentra el profesional de enfermería?

Identificación del problema.

Análisis de los datos.

Ejecución del estudio.

Diseño del estudio.

Madre acude con su hijo de 6 meses al control del niño sano, a la valoración de enfermería no se identifican alteraciones en los signos vitales ni en los reflejos arcaicos y durante la aplicación del test de Denver II se presentan todas las dimensiones normales para la edad.

¿A qué programa del MSP responde la actividad de valoración al lactante?

Atención integral por ciclos de vida.

Estrategia Nacional de inmunizaciones.

Detección temprana y escolar de discapacidades auditivas en el Ecuador.

Detección e intervención temprana de los trastornos del desarrollo.

Paciente femenina de 65 años acude a la consulta externa porque refiere problemas y dolor durante las relaciones sexuales, además manifiesta que sus hijos rechazan que ella tenga relaciones sexuales por su avanzada edad. Usted planifica una asesoría sobre sexualidad para ella y su familia. ¿Qué consideraciones debe tomar en cuenta?

Respetar el ritmo, tiempo y formas de comunicación de la adulta mayor.

Desarrollar la asesoría sin establecer límites de tiempo.

Utilizar siempre terminología médica.

Valorar los conocimientos solo previo a la asesoría.

Una gestante de 27 años., de 38 semanas de embarazo fue intervenida quirúrgicamente por parto por cesárea y se mantiene en hospitalización. A la valoración de enfermería se

presenta tos falta de aire en los miembros inferiores se inspecciona que existe edema, dolor, sensación de calor local y color violáceo. ¿Qué problema tiene la puérpera?

Enfermedad tromboembólica.

Infección de la herida

Erisipela

Varices postcesárea

En una comunidad se reportan índices elevados de personas con diabetes sin control de la enfermedad, por lo tanto el establecimiento de salud decide ejecutar una intervención. A la valoración de enfermería se propone que sería oportuno educar sobre el autocuidado y prevención de complicaciones. ¿Qué técnica educativa y comunicacional es la más adecuada para este caso?

Minga.

Salas de espera.

Casa abierta.

Comunicación virtual.

Paciente de 77 años con antecedentes patológicos de evento cerebro vascular, desde hace 10 años. La recuperación ha sido lenta, tiene limitación para varias actividades instrumentales y básicas de la vida diaria. En la valoración se le presentan varios objetos de aseo personal pero no conoce sus nombres y tampoco dice que se pueden hacer con ellos. ¿No? ¿Qué alteración presenta?

Afasia.

Agnosia.

Anemia

Atraxia.

Niño de 2 años acude a control de niño sano en compañía de su madre, en la preparación se le toma medidas antropométricas: talla 85 cm, peso 12.7 kg. los signos vitales están dentro de los parámetros normales. Mientras esperan la atención médica, se observa que al niño le llama la atención una pelota en la sala de juegos y lo acerca a través de otro objeto para obtenerlo, De acuerdo con los patrones de conducta según la edad. ¿Qué tipo de desarrollo demostró el niño según la actuación?

Desarrollo físico.

Desarrollo cognitivo

Desarrollo lingüístico

Desarrollo emocional.

Paciente mujer de 53 años acude a la consulta externa porque refiere sofocos, fatiga, dolores de cabeza e irritabilidad. Al interrogatorio manifiesta que ha cambiado su libido, ausencia de menstruaciones desde hace 15 meses Y cambios de humor frecuentes. ¿Qué acontecimiento está cursando la paciente?

Perimenopausia.

Menopausia prematura.

Menopausia

Posmenopausia.

Un estudio tiene como objetivo: Identificar si hay diferencias en la incidencia de úlceras por presión en los enfermos a los que se realiza la prevención con la aplicación de ácidos grasos hiperoxigenados y a los que no se les aplica. Tras calcular el tamaño de la muestra necesario, se estudiaron a 192 pacientes que ingresaron en el centro sin úlceras por presión Y que tenían la movilidad y la actividad alteradas (según la escala de riesgo EMINA). La técnica de flujo continuo ha sido accidental, a medida que iban ingresando los pacientes en el hospital. La incidencia de úlceras por presión es menor en el grupo de intervención, lo que indica

que los ácidos grasos hiperoxigenados son útiles para prevenir el desarrollo de este tipo de úlceras. ¿Qué tipo de estudio es?

Retrospectivo

Prospectivo

Análisis.

Mixto

Hombre de 34 años, soltero, refiere que tiene tos desde hace 15 días, vive en hacinamiento rentando un cuarto, está sin trabajo. Al momento presenta fiebre, expectoración con manchas sanguinolentas. El profesional enfermero averigua en el interrogatorio que la hermana del paciente falleció con tuberculosis hace 8 días. ¿Cuál es la acción conexión a seguir en este caso?

La búsqueda de SR exclusivamente en visitas domiciliarias, reuniones comunitarias.

Se toma la primera muestra de esputo en 15 días en frasco previamente rotulado.

La segunda muestra de esputo se recolectó en ocho días en el domicilio del paciente.

Solicitud para examen bacteriológico y recolección de muestra de esputo para baciloscopia.

Paciente masculino de 36 años, es traído al centro de salud por familiares, por presentar caída de aproximadamente 4 metros de altura, al ingreso estuporoso, frecuencia cardíaca de 80 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 24 respiraciones por minuto, temperatura 36.5

°C, saturación de oxígeno 95% al aire ambiente, vía aérea permeable, columna cervical sin alteración, tórax normal, abdomen normal, cabeza herida de 5 cm en cuero cabelludo región temporo-parietal derecha, Glasgow 8/15, pupilas normorreactivas. ¿Cuál sería su conducta inicial?

Tramitar tomografía simple de cráneo.

Intubación endotraqueal y traslado a hospital de mayor nivel.

Observación por seis horas y revaloración.

Canalización de dos vías periféricas y traslado a hospital de mayor nivel.

Mujer de 35 años multípara que ingresa a emergencia en mal estado general, al interrogatorio a familiares refieren parto en el domicilio más presencia de sangrado en abundante cantidad. Luego de la atención brindada en la institución de salud la mujer falleció a la ½ hora por shock hemorrágico. ¿Cómo se denomina este suceso?

Evento adverso.

Muerte materna.

Error por omisión.

Evento centinela

Usted realiza una visita domiciliaria y encuentra una paciente femenina de 20 años que cursa un embarazo de 10 semanas, al momento del interrogatorio no refiere ninguna molestia, no se ha realizado ningún control prenatal y a la valoración del SCORE MAMA presenta una puntuación de 0. ¿Qué instrumento utiliza para localizar a su paciente en una visita subsecuente?

El mapa parlante.

La historia clínica.

El ecomapa.

El familiograma.

Paciente masculino de 25 años se encuentra hospitalizado. El personal de enfermería se encuentra proporcionando un ambiente seguro y limpio, sin exceso de frío, valorando y cambiándolo de posición para evitar presión e irritación. ¿Qué intervención (NIC) en el manejo ambiental se está aplicando?

Ayuda en el autocuidado.

Comodidad.

Orientación en el sistema sanitario.

Manejo de la energía.

Paciente se encuentra en el servicio de terapia intensiva con diagnóstico de

traumatismo craneocervical grave. Al momento se encuentra inconsciente, entubado y presenta náusea. A la valoración física se observa que el paciente necesita higiene oral. Por su estado de inconsciencia. ¿De qué se debe proteger al paciente durante la higiene oral?

Reflejo faríngeo.

Aspiración.

Secreción salival.

Vómito o emesis.

Mujer de 30 semanas de gestación, multípara, presenta ruptura prematura de membranas durante 72 horas, sensibilidad uterina. Al momento inicia trabajo de parto, 5 contracciones duración de la contracción 40 segundos; se encuentra en fase activa, 7 centímetros de dilatación y en 10 minutos. 80 % de borramiento. Al examen físico se detecta presentación fetal cefálica, situación fetal longitudinal izquierda, FCF 145 latidos por minuto, secreción uterina de mal olor. ¿Cuál es la probable complicación de la madre?

Leucomalacia

Pollhidramnios

Corioamnionitis,

Cordocentesis

¿Cuáles son los componentes del metaparadigma enfermero?

Enfermería, médicos, salud, paciente.

Persona, entorno, salud, enfermería.

Salud, teoría, conceptos, entorno.

Persona, salud, entorno, teoría.

Una madre de familia acude con su hija adolescente de 14 años porque desde el último año ha presentado irregularidad en los ciclos menstruales, Indica que la menarquia se presentó a los 12 años y 6 meses de edad y durante el primer año se presentaron todos los meses. No tiene antecedentes clínicos de importancia. Al examen físico se aprecian caracteres sexuales secundarios presentes. La paciente no

ha iniciado vida sexual activa. Los signos vitales son estables. El examen físico pediátrico no demuestra ninguna alteración y el estudio de imagen de ecografía pélvica es normal.

¿Cuál es la decisión o tomar SI esta paciente?

Realizar un examen ginecológico minucioso,

Realizar una laparoscopia diagnóstica.

Educación orientación sobre el ciclo menstrual femenino.

Prescribir inductores de ovulación

Un paciente masculino de 4 años acude a urgencias porque sin causa aparente presenta convulsiones que no ceden desde hace aproximadamente media hora. Al ingreso el niño llega con Crisis convulsivas. 2 examen físico se encuentra paciente con convulsiones clónicas generalizadas. es tratado inmediatamente y las crisis ceden, al examinar nuevamente, el paciente está letárgico, reacciona estímulos verbales, está afebril. FC: 88 Lpm. Resultados de laboratorio normales. ¿Qué diagnóstico tiene este paciente?

Estatus epiléptico convulsivo.

Estatus epiléptico no convulsivo

Estatus epiléptico refractario

Estatus epiléptico febril.

Hombre de 67 años. con dolor epigástrico, reflujo de larga evolución acude a consulta externa de cirugía, al ser referido desde gastroenterología con diagnóstico de Hernia hiatal tipo I| (Por deslizamiento), de 5 cm. Al examen físico el cirujano constata dolor epigástrico intenso y exámenes de imagen acordes con el diagnóstico, se programa cirugía laparoscópica para corregir la hernia hiatal. ¿Qué complicaciones consideraría con este tipo de cirugía

Trombosis venosa.

Alcalosis respiratoria.

Aumento del retorno venoso

Disminución de catecolaminas.

Paciente masculino de 48 años ingresa al servicio de emergencia por una cefalea, refiere cefalea intensa (escala acufenos y escotomas de una duración de 2 horas aproximadamente, se decide su ingreso para observación pruebas de imagen. a Cuáles son los signos de alarma de alteración neurológica a que el profesional de enfermería detecta

Dolor, convulsiones vértigo y debilidad muscular

Dolor abdominal, dispepsia, náuseas, vómitos y diarrea,
Disnea, convulsiones. dolor torácico y hemoptisis
Dolor o malestar torácico edema periférico y palpitaciones

El Centro de Salud Chimbacalle al ser de Tipo C atiende emergencias; para el triage ha instaurado un sistema en el cual recolectan todos los datos del paciente, con el fin de que los profesionales de salud dispongan de la información de manera oportuna y que facilite la toma de decisiones, la resolución de problemas y los procesos monitoreo y evaluación. Este sistema se complementa con una de las herramientas básicas para la gestión e implementación del MAIS-FCI, como es el registro de información a través de la historia clínica Única, que permite el análisis y toma de decisiones fundamentadas en hallazgos objetivos. ¿De qué tipo de sistema son parte estos sistemas e instrumentos de registro de información y clasificación de pacientes?

Sistema de gestión administrativa,

Sistema de gestión y planificación.

Sistema de atención individual a usuarios.

Sistema de vigilancia epidemiológica

Paciente de 28 años secundigesta con 12 semanas de gestación. Acude al primer control prenatal. El tipo de sangre es O y el factor Rh es positivo. La pareja es de tipo sanguíneo A y factor Rh positivo. Su primogénito de 4 años nació de parto normal y tuvo el grupo sanguíneo del padre. No tiene antecedentes patológicos personales de importancia. Los signos vitales al examen físico son normales. El examen de abdomen y región pélvica no demuestra ninguna alteración. La paciente tiene mucha ansiedad porque el primer hijo tuvo que ir a neonatología por ser de grupos sanguíneos diferentes y teme que pase igual en esta nueva gestación. ¿Qué

orientación debe dar a esta paciente?

Solicitar complementariamente en el examen de sangre la fracción DU.

Realizar estudio genético al padre en este embarazo.

La incompatibilidad ABO es la más frecuente y menos agresiva en embarazos sucesivos.

Debe realizarse estudio genotípico para determinar sensibilización en futuros embarazos.

Un varón de 12 días de vida, que nació a las 33 semanas de edad gestacional, con peso al nacer de 1430 gramos, talla 42 cm y perímetro cefálico normal para la edad. El resto del examen físico es normal. ¿Cuál es el diagnóstico del paciente con relación a su peso? a como

Peso extremadamente bajo para la edad.

Peso adecuado para la edad.

Peso bajo al nacimiento.

Peso muy bajo al nacimiento.

Una paciente de 18 días de nacida a término por parto céfalo- - vagina con peso adecuado, acude al centro de salud por presentar taquipnea, tos que moviliza secreciones, aleteo nasal, vómito en número de 5. Al examen físico FR: 65 rpm, rinorrea transparente, pulmones con murmullo vesicular conservado, leve estridor laringeo. Se decide su ingreso a observación y se requiere hidratar a la paciente. ¿Cuál de los siguientes enunciados es un objetivo de la reposición de los líquidos de mantenimiento en esta paciente?

Diluir la concentración de orina.

Evitar la deshidratación

Evitar la hipocalcemia

Producir hormona antidiurética.

Un paciente de 30 años que sufre accidente de tránsito tipo choque, encontrándose en una motocicleta, ingresa a urgencias. Los síntomas que presenta son: dolor intenso en tórax, brazo y pierna izquierda. Al examen físico demuestra paciente consciente, lúcido, se aprecia heridas sangrantes en cabeza, brazo y pierna izquierda

y se constata respiración dificultosa, corazón con taquicardia, pulmones sin patología aparente. ¿Qué valoraría en primer lugar, para poder abordar las condiciones potencialmente mortales en este paciente

Respiración.

Estado neurológico.

Circulación.

Vía aérea.

El personal de un Centro de Salud tipo B, aplica el enfoque de Atención Primaria de Salud Renovada en la prestación de servicios, con la perspectiva de mejorar la calidad de vida de la población. Al momento dispone de un plan local de salud alineado a las exigencias del MAIS-FCI. En la valoración detecta la participación comunitaria y multisectorial en forma eficiente. ¿Cuál es el enfoque central de la Atención Primaria Renovada en el ámbito de la salud en este caso?

Mejorar el acceso a servicios de salud de alta complejidad en hospitales.

Priorizar la atención médica especializada para tratar enfermedades crónicas.

Fortalecer la atención de salud en la comunidad, centrándose en la prevención, promoción y atención integral.

Reducir los costos de los tratamientos médicos para hacerlos más accesibles a la población.

Un enfermero que se encuentra en su turno de la tarde en el área de emergencia, se le asigna la tarea de asistir en una sutura pequeño, al término del procedimiento inmediatamente se retiran los guantes. ¿Qué tipo de higiene de manos se debe realizar

Lavado social,

Fricción antiséptica.

Lavado antiséptico.

Ficción antiseptica prequirúrgico.

Paciente de 20 años acude a centro de salud y es diagnosticado con amigdalitis agudo sin antecedentes personales, el médico prescribe penicilina 1.200,000 U.

Usted como personal de enfermería realiza la prueba de sensibilidad al medicamento, ¿Qué vía de administración utiliza para realizar esta prueba?}

Vía intradérmica.

Vía intramuscular

Vía intravenosa

Vía subcutanea

Un niño de 10 años con diagnóstico de tuberculosis pulmonar inició el tratamiento antituberculoso hace 45 días, experimentó efectos secundarios notables, como insomnio, náuseas, diarrea, irritabilidad e hipoacusia. La madre, preocupada por estos síntomas, ha decidido interrumpir la administración de los medicamentos indicados.

Personal de salud realiza una visita domiciliaria sin encontrar a este núcleo familiar. ¿En qué tipo de tratamiento se clasifica a este caso

Multidrogoresistencia (MDR) .

Paciente curado.

Pérdida en el seguimiento.

Fracaso al tratamiento.

Paciente varón de 50 años hospitalizado diagnosticado de infección respiratoria presenta tea 135 sobre 80 temperatura 38 frecuencia cardíaca del 90 frecuencia respiratoria de 28 el profesional de enfermería decide implementar medidas para controlar la infección y mejorar la comodidad del paciente cuál de las siguientes intervenciones refleja la aplicación del modelo de enfermería de Florence nightingale

Realizar terapia respiratoria para mejorar la función pulmonar del paciente

Coordinar interconsulta con especialista en enfermedades respiratorias

Administrar antipiréticos para reducir la fiebre del paciente

Proporcionar al paciente un ambiente limpio y bien ventilado

Un paciente de 45 años atendido en emergencia por presentar dificultad respiratoria. A la valoración de enfermería presenta dermatitis, fiebre y saturación de oxígeno de

75% al ambiente. Es diagnosticado de neumonía, como parte del tratamiento le prescriben oxígeno 6 litros por minuto. ¿Cuál de los siguientes dispositivos para administrar oxígeno es adecuado utilizar en este caso

Mascarilla simple.

Mascarilla sin reciclamiento.

Mascarilla de reciclamiento parcial.

Mascarilla aerosol.

El profesional de enfermería se prepara para proporcionarle los cuidados postmortem, antes de que el cuerpo se tome consistente, debido al cambio de pH y ausencia de ácido adenil trifosfórico provocando rigidez muscular. ¿Cuál es la etapa post mortem a la que se hace referencia?

Descomposición

Rigor mortis.

Algor mortis.

Lividez cadavérica o coloración cianótica.

Madre acude al centro de salud, con su hijo de 1 año, por presentar cuadro de 2 días de evolución con fiebre, sibilancias subcostal e intercostal, la saturación se encuentra en 78%, siendo necesario la administración de oxígeno por medio de un sistema de alto flujo.

¿Qué dispositivo de oxígeno de alto flujos debe colocar a este niño?

Cánula nasal pediátrica.

Mascarillas con reinhalación parcial.

Mascarilla Venturi.

Mascarilla simple.

¿Cuál es la clasificación de los servicios de salud por niveles de atención según el MAIS-FCH

Prehospitalaria, primer nivel, segundo nivel, tercer nivel de atención.

Primer nivel, segundo nivel, tercer nivel y cuarto nivel de atención.

Primer nivel segundo nivel tercer nivel de atención.

Primer nivel, segundo nivel, tercer nivel, cuarto nivel de atención y prehospitolaria.

Hombre de 34 años, soltero, refiere que tiene tos desde hace 15 días, vive en hacinamiento rentando un cuarto, está sin trabajo. Al momento presenta fiebre, expectoración con manchas sanguinolentas. El profesional enfermero averigua en el interrogatorio que la hermana del paciente falleció con tuberculosis hace 8 días. ¿cuál es la acción correcta a seguir en este caso?

La segunda muestra de esputo recoger en ocho días en el domicilio del paciente.

Se toma la primera muestra de esputo en 15 días en frasco previamente rotulado.

Solicitud para examen bacteriológico y recolección de muestra de esputo para baciloscopia.

La búsqueda de SR exclusivamente en visitas domiciliarias, reuniones comunitarias.

Paciente mujer de 48 años y residente en Guano, refiere cefalea y fiebre de 2 semanas de evolución, vomito, desde hace 2 días y alteración de la conciencia en las últimas horas con irritabilidad. En la escala de coma de Glasgow de 13/15, existe meningismo. Se realiza una tomografía simple de cráneo lo cual es normal, luego de lo cual la punción lumbar revela líquido cefalorraquídeo, xantocrómico, transparente en la citoquímica linfocitosis, hiperproteínorraquia, hipoglucoorraquia leve. BAAR negativo. ¿Cuál es el manejo de diagnóstico y tratamiento?

Solicitar cultivo de Lowstein jensen e iniciar antibioticoterapia empírica con ceftriaxona que atraviesa la barrera hematoencefálica.

Solicitar tomografía contrastada de cráneo e iniciar tratamiento para absceso cerebral.

Solicitar PCR en tiempo real en LCR iniciar tratamiento anti tuberculosis de forma inmediata.

Solicitar resonancia magnética simple y contrastada de encéfalo como fondo de ojo y repetir BAAR en LCR en 24 horas.

Mujer de 30 años sin antecedentes personales, ingresa al servicio de emergencias por presentar debilidad, hormigueo en piernas y brazos. A la exploración física la paciente presenta parálisis de las piernas, brazos y fasciculaciones musculares, ROTS

0/++++, se genera un diagnóstico presuntivo de síndrome de Guillain-Baré, se activa el sistema de vigilancia epidemiológica inmediatamente. ¿Qué sistemas de Vigilancia basada en indicadores se activa inicialmente?

Subsistema SIVE Alerta.

Subsistema SIVE-Mortalidad.

Subsistema SIVE-Hospital.

Subsistemas SIVE: Vigilancia especializada.

Mujer de 20 años casada, de profesión estudiante, acude al centro de salud porque refiere haber sufrido recientemente insultos, ritos y menosprecio por parte de su esposo, manifiesta que este acontecimiento se repite con frecuencia y que ha repercutido de manera negativa en su vida académica y social. ¿A qué tipo de violencia hace referencia?

Basada en género

Física.

Psicológica.

Sexual.

En el centro de salud se realizó una campaña de vacunación sin éxito y los formularios físicos con errores deben ser desechados, ¿A qué tipo de desechos corresponden?

Desechos farmacéuticos.

Desechos sanitarios.

Otros desechos peligrosos.

Residuos aprovechables.

Un paciente masculino de 63 años con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 en tratamiento con metformina 1 000 mg al día, acude a emergencia porque desde hace 3 días presenta cefalea holocraneana tipo pulsátil de moderada intensidad que no cede con analgésicos. Al examen físico: frecuencia cardíaca 80 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 12 respiraciones por minuto, tensión arterial 180/100, temperatura axilar 36.5° C, peso 100 kilos, talla 163 cm, resto de examen físico sin

alteración. Exámenes de laboratorio: glicemia 100 mg/dl, hemoglobina glucosilada 6.5%, colesterol total 240 mg/dl, HDL 38 mg/dl, triglicéridos 150 mg/dl, LDL 120 mg/dl, creatinina 1.5 mg/dl, sodio 136 meq/l y potasio 5.1 meq/l. Examen de orina revela moderada proteinuria. ¿Cuál es el tratamiento adecuado para la hipertensión del paciente?

Calcio antagonista + Betabloqueante.

IECA más ARA II.

Hidroclorotiazida más IECA.

IECA + Furosemida.

Paciente mujer de 53 años acude a la consulta externa porque refiere sofocos, fatiga, dolores de cabeza e irritabilidad. Al interrogatorio manifiesta que ha cambiado su lívido, ausencia de menstruaciones desde hace 15 meses y cambios de humor frecuentes. ¿Qué acontecimiento está cursando la paciente?

Perimenopausia.

Menopausia prematura.

Menopausia.

Posmenopausia.

Paciente masculino de 27 años acude al servicio de emergencia por presentar disnea, tos productiva y cianosis periférica. A la valoración presenta signos vitales: Temperatura 39 grados centígrados, frecuencia respiratoria 26 por minuto, 110 pulsaciones por minuto y una presión arterial de 140/90 milímetros de mercurio. ¿Con qué alteraciones está el paciente?

Normotérmico, apnéico, bradicárdico y normotenso.

Hipotérmico, bradipnéico, bradicárdico, hipotenso. ç

Hipertérmico, taquipnéico, taquicárdico e hipertenso.

Hipotérmico, taquipnéico, taquicárdico, normotenso

¿Cómo se denomina a la actividad quirúrgica cuya indicación surge como consecuencia de una patología aguda grave de la madre o del feto, con riesgo vital materno-fetal, que hace aconsejable la finalización del embarazo rápidamente?

Episiotomía.

Cesárea de urgencia.

Cerclaje cervical.

Parto instrumental..

Madre acude con su hijo de 6 meses al control del niño sano, a la valoración de enfermería no se identifican alteraciones en los signos vitales ni en los reflejos arcaicos y durante la aplicación del test de Denver II se presentan todas las dimensiones normales para la edad.

¿A qué programa del MSP responde la actividad de valoración al lactante?

Detección temprana y escolar de discapacidades auditivas en el Ecuador.

Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

Detección e intervención temprana de los trastornos del desarrollo.

Atención integral por ciclos de vida.

Paciente primigesta de 25 años cursa un embarazo de 10 semanas, acude al control prenatal refiriendo que no se ha estado alimentando adecuadamente porque presenta muchas náuseas y vómitos. A la valoración de enfermería identifica que el peso anterior se encontraba dentro del rango normal. ¿Qué debe hacer para evaluar la ganancia de peso en el nuevo mes?

Estimar EG con la FUM.

Solicitar una ecografía obstétrica.

Medir y registrar los signos vitales.

Medir y registrar peso y talla, calcular el IMC.

Una embarazada de 28 años acude a consulta externa para su quinto control prenatal y refiere preocupación ya que durante su gestación ha ganado mucho peso, iniciando con un peso normal para su talla y evolucionando hasta tener obesidad. ¿Cuál de las siguientes hormonas es la causante de este cambio?

Leptina

Oxitocina.

Renina.

Luteinizante.

Luego de una última valoración del neonato, se lo entrega a su madre con verificación cruzada en el servicio de obstetricia y se le explica las indicaciones para domicilio, incluido las citas de los próximos controles. ¿Cuándo debe retirarse el brazalete de identificación?

En la última toma de signos vitales.

En el último examen de sangre realizado.

Cuando llegue a su casa.

Al vestirse con su ropa casual para egresar.

Paciente de 33 años acude al área de inyectología para aplicarse una dosis intramuscular de benzetacil 2400000 Ui por prescripción médica y diagnóstico de faringoamigdalitis. El profesional de enfermería delega la función al interno de enfermería. ¿En qué sitio debe administrar el fármaco?

Músculo glúteo menor, que descansa sobre el glúteo medio.

Músculo glúteo mayor, que descansa sobre el glúteo menor.

Músculo glúteo mediano, que descansa sobre el glúteo menor.

Músculo glúteo menor, que descansa sobre el glúteo mayor.

Un profesional de enfermería administra una dosis de gluconato de potasio en bolo, sin tener en cuenta los correctos para la administración del medicamento. El monitor muestra asistolia. Las maricoros de resucitación consiguen que sobreviva, pero con graves secuelas cerebrales. ¿Cómo se clasifica este evento?

Evento centinela

Evento adverso no evitable.

Complicación

cuasi evento

Un profesional de enfermería está trabajando en una unidad de cuidados paliativos y tiene a su cargo a un paciente oncológico. Durante su turno, recibe una invitación a

un evento familiar. Se siente retirado a aceptar la invitación, ya que el paciente está estable en ese momento y hay otros colegas presentes en la unidad. Según el Código Deontológico del Consejo Internacional de Enfermería (CIE),

¿Cuál de las siguientes acciones es la más coherente con los principios éticos y deberes?

Aceptar la invitación y entregar la responsabilidad a un colega.

Rechazar la invitación y permanecer en la unidad.

Aceptar la invitación sin informar al supervisor.

Aceptar la invitación y regresar a la entrega del furo.

En la Guerra de Crimea Florence Nightingale contribuyó al mejoramiento del entorno de los soldados hospitalizados. ¿Qué acción realizó para demostrar al gobierno británico la necesidad de disminuir la mortalidad del 42% al 2%?

Fomentar la adaptación de los soldados al entorno.

Fomentó y promovió la enfermería transcultural.

Promociona la salud para su recuperación.

Documentó y presentó datos estadísticos sobre los elementos esenciales.

Paciente hospitalizado con un diagnóstico de Insuficiencia respiratoria. Al momento refiere que necesito un baño. A la valoración física se encuentra estable. Durante el baño experimenta falta de aliento y dificultades para respirar con una frecuencia respiratoria de 30 respiraciones por minuto, La cama está en posición plana. ¿A qué posición se debe cambiar la cama?

Posición Semi-Fowler.

Posición Fowler.

Posición Trendelenburg.

Posición Trendelenburg invertida.

Paciente de 60 años con antecedentes de hipertensión arterial, acude a la unidad de salud en área rural y es recibido por el profesional de enfermería, refiere sentirse agitado, confuso y con dificultad para respirar. Al momento taquiarritmia de 140 latidos por minuto, diaforesis, retracción intercostal y esternoclavicular.

Repentinamente, cae desplomado sobre la camilla lo que sugiere un paro cardiorrespiratorio. ¿Cuál es la primera acción a realizar según el protocolo de RCP básico?

Activar el sistema de emergencia disponible.

Comprobar si el paciente responde

Pedir ayuda en voz alta a personas cercanas

Conseguir un desfibrilador externo automático (DEA) y equipo para emergencias (o delegar a alguien).

Recién nacida de 4 horas de vida, se encuentra en alojamiento conjunto con su madre y cursa el período de transición o adaptación a la vida extrauterina. En la monitorización se identifican los siguientes signos: 37 grados centígrados frecuencia respiratoria 50 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca 140 latidos por minuto, 96%, RN sin signos de hipotonía. ¿A qué corresponde con estos resultados?

Recién nacida con alteración en todos los signos.

Recién nacida con dificultad respiratoria.

Recién nacida con taquicardia.

Recién nacida con signos vitales normales.

Paciente de 21 años llega al servicio de ginecología para tratamiento clínico y usted como personal de enfermería debe proporcionar cuidados de la salud y ejercer los principios bioéticos que principios tener en cuenta

Autonomía beneficencia no maleficencia y justicia

Principio de unidad, beneficencia, integridad y no maleficencia.

Principios de individualidad, beneficencia, integridad y justicia.

Principio de autonomía, beneficencia, misericordia y continuidad.

Mujer de 23 años primípara permanece en la sala de partos en conjunto con su recién nacido masculino a término. Durante el parto no se presentan complicaciones ni riesgo, la mujer solicita información sobre cuándo debe iniciar la lactancia materna. ¿Qué información le ofrece?

Iniciar la lactancia materna cuando pase a hospitalización

Iniciar la lactancia materna dentro de la primera hora antes que abandone la sala de partos

Iniciar la lactancia materna una hora después de abandonar la sala de partos

Iniciar la lactancia materna cuando pase recuperación

Paciente masculino de 45 años es llevado al quirófano para resolución quirúrgica de emergencia. Durante el transquirúrgico el cirujano solicita al instrumentista preparar una solución con heparina y otra con antibiótico, debido al estrés del momento se confunden las soluciones preparadas, el médico solicita la solución con heparina, pero el instrumentista le pasa la solución con antibiótico. El instrumentista reconoce su error frente al equipo quirúrgico y lo soluciona de inmediato. ¿Cuál es el atributo característico que presenta el instrumentista quirúrgico al reconocer su error:

Autocontrol emocional.

Honestidad y conducta ética.

Habilidades organizativas.

Habilidades para la resolución de problemas.

Un paciente de 23 años, luego de sufrir caída desde su propia altura, presenta pérdida de la conciencia, y una herida cortante antebrazo derecho, llega al servicio de emergencia, recibe valoración médica y usted cumple las indicaciones, usted como profesional de enfermería realiza el diagnostico enfermero, que implica la utilización de los datos de la valoración. ¿A qué eproceso corresponde la toma de decisiones?

Valoración, diagnóstico, intervenciones.

Conocimiento, estándares, actitudes, comportamientos del paciente.

Agrupación de datos, identificación de los problemas de salud del paciente, formulación del diagnóstico.

Recogida de datos, entrevista, anamnesis

Un paciente de 24 años de edad sin antecedentes patológicos personales acude a consulta nutricional. Al examen físico presenta signos vitales dentro de parámetros normales. IMC 23 kg/m². La paciente manifiesta que tiene patrones alimentarios adecuados, se identifica como Musulmana, por lo que no consume cerdo. Es referida

del área de salud mental debido a su ansiedad por comer.

¿Cuál es el término que define los principios, normas y creencias que tiene la paciente?

moral

ética

dignidad

deontología

Una gestante de 27 años, de 38 semanas de embarazo fue intervenida quirúrgicamente por parto por cesárea y se mantiene en hospitalización. A la valoración de enfermería se presenta tos, taita de aire, en los miembros inferiores se inspecciona que existe edema, dolor, sensación de calor local y color violáceo. ¿Qué problema tiene la puerpera?

Várices postcesárea.

Infección de la herida.

Enfermedad tromboembólica.

Erisipela.

Una paciente primigesta de 15 años, ingresa al servicio de emergencia obstétrica, donde luego de la valoración: presión arterial 180/110 mmHg. frecuencia cardiaca 110 por minuto, temperatura de 36 grados centígrados, frecuencia respiratoria de 24 por minuto, saturación de oxígeno 93 %, proteinuria positiva, refiere cefalea holocraneana, escotomas y zumbidos de oídos, el médico confirma diagnóstico de preeclampsia severa e indica administrar sulfato de magnesio como prevención de eclampsia: este medicamento se administra en dos fases, una de impregnación y otra de mantenimiento. ¿Cuál es la dosis a administrar a la paciente en la fase de impregnación?

30 mililitros de sulfato de magnesio al 20 % (6g) + 70 mililitros de solución isotónica, pasar a 300 mL/ hora en bomba de infusión o 100 gotas/minuto con equipo de venoclisis en 20 minutos.

La dosis de 50 mil litros de sulfato de magnesio al 20% (10 g) + 450 mililitros de

solución isotónica, pasar a 50 ml/hora en bomba de infusión o 17 gotas / minuto con equipo de venoclisis (1 g/hora).

La dosis es 20 milímetros de sulfato de magnesio al 20 % (4 g) + 80 mililitros de solución isotónico, pasar a 300 mL/hora en bomba de infusión o 100 gotas/minuto con equipo de venoclisis en 20 minutos (4 g en 20 minutos)

100 mililitros de sulfato de magnesio al 20% (20g) + 400 mililitros de solución isotónica, pasar a 50 ml/hora en bomba de infusión o 17 gotas /minuto con equipo de venoclisis (2 g/hora).

Niña de 9 años acude a control médico acompañada de su madre, al momento no refiere problemas ni malestar, a la valoración de enfermería se observa que la niña no registra vacuna contra la HPV razón por la cual se realiza el procedimiento. ¿A qué estrategia del MSP corresponde esta actividad?

Detección e intervención temprana de los trastornos del desarrollo.

Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

Estrategia Nacional de Salud y Nutrición.

Atención integral por ciclos de vida.

Paciente con Diabetes tipo 1, acude a emergencia por presentar vómitos y deposiciones diarreicas por varias ocasiones, se realiza una glucemia y se evidencia 400 mg/dL. El médico le indica iniciar el tratamiento para Cetoacidosis diabética. ¿Cuál es la intervención prioritaria del profesional de enfermería?

Controlar el electrolito Na en pruebas de orina.

Administrar volumen de líquidos parenterales.

Registrar ingresos en la hidratación del paciente.

Realizar un electrocardiograma y reportar alteraciones

Una paciente de 37 años, en el postoperatorio mediato de una colecistectomía, se encuentra en reposo relativo. Desde hace 7 horas, refiere vértigo, lo que le impide movilizarse y manifiesta incomodidad. ¿Cuál sería el cuidado prioritario de enfermería para asegurar su higiene y confort en este caso?

Ayudar a la deambulaci3n.

Cambiar pijama y trazadas.

Realizar ba1o de esponja.

Climatizar la habitaci3n.

Paciente masculina de 11 meses que es traído por su cuidador a control del ni1o sano en la unidad de salud que usted trabaja, se realiza examen físcico dentro de parámetros normales se revisa esquema de vacunaci3n de acuerdo a las directrices del Ministerio de Salud Pública del Ecuador. ¿Cudi serí el esquema completo que deberá tener el paciente para la edad?

BCG; primera, segunda de pentavalente: Polio (O.P.V): primera y segunda de IPV; primera y segunda Rotavirus: primera de Influenza estacional primero, segundo y tercero de neumococo.

BCG: primera, segunda, tercera de pentavalente: Polio (O.P.V): primera y segunda de IPV: primera y segundo Rotavirus: primera y segunda influenza estacional; primera, segunda y tercera de neumococo.

BCG: primera, segunda de pentavalente: primera y segunda de IPV; Polio (O P.V): primera y segundo Rotavirus primera influenza estacional, primera, segundo y tercero de neumococo.

BCG: primera, segunda, tercera de pentavalente: Pollo (O.P.V): primera de IPV; primera y segundo Rotavrus: primera y segurida influenza estacional, primera, segurida y

Paciente de masculino de 83 a1os con un y en ese de 31 y antecedentes patol3gicos personales de hipertensi3n arterial y diabetes mellitus desde hace 4 a1os con tratamiento continuo acude al control en su centro de salud en compa1a de su familiar usted nota que la informaci3n que maneja el familiar de su paciente es deficiente para minimizar los riesgos de la atenci3n en salud domiciliario ¿C3mo se denomina la precauci3n para minimizar el riesgo o eliminar los peligros de Qui3n trabaja como cuidador?

Precaución 8 higiene respiratoria

precaución 3 uso de guantes

precaución 2 equipo de protección personal

precaución 1 higiene de manos

A inicios de 2019 se reporta la tendencia de la varicela en Ecuador de casos de varicela notificados hasta diciembre de 2018, 130 casos han sido notificados en la se52. los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichincha. los grupos de edad más afectados son los de 5 a 9 años y de 20 a 49 años el siguiente gráfico muestra la tendencia endémica de la varicela en el período 2016 al 2018. Llama la atención de la presencia de algunos picos en las curvas, ¿Qué podrían relacionarse con algunos brotes. ¿Cuál es la fuente de datos más común utilizada para construir este tipo de reportes de tendencias?



Notificación de casos

encuestas

rumores

investigación de casos y brotes

Relaciones las teorías Autora Marco para la practica

Autora	Marco para la práctica
1.Orem	A.- La enfermera manipula el entorno del paciente para incluir: sonido nutrición higiene luz comodidad socialización y Esperanza adecuados
2. Peplau	B.- Las enfermeras ayudan al paciente a realizar sus necesidades básicas
3.Nightingale	C.- El cuidado enfermero es necesario cuando el paciente es incapaz de satisfacer las necesidades biológicas psicológicas de desarrollo o sociales
4. Henderson	D.- Las enfermeras participan en la estructuración de los sistemas sanitarios para facilitar las relaciones interpersonales

1a, 2b, 3c, 4d

1c, 2d, 3a, 4b

1b, 2c, 3d, 4a

1d, 2a, 3b, 4c

Madre de varón de 3 años acude al área de emergencia refiere que hace una hora el niño ingirió de forma accidental insecticida organo fosforados presentando somnolencia, sialorrea, náuseas, palidez, incontinencia urinaria y digestiva, miosis, diaforesis. ¿Cuál es el antídoto para administrar al niño ?

Atropina

Bicarbonato de sodio

Fisostigmina

Naloxona

El profesional enfermero jefe de servicio se caracteriza por tomar decisiones sin participación del grupo, asignar el trabajo sin ofrecer explicación, es dominante, es personalizado en los elogios y las críticas al grupo. ¿Qué tipo de Liderazgo ejerce este enfermero de acuerdo con la teoría de los estilos de Liderazgo?

Democrático
complaciente
liberal
autocrático

Un profesional de enfermería está realizando el plan de egreso de un adulto mayor de 65 años con enfermedad pulmonar obstructiva crónica y parkinson e indica a la hija que debe retirar las alfombras del piso para la prevención de caídas en domicilio. ¿Bajo qué meta paradigma de teorizante actúa?

dorothea orem
betty neuman
callista roy
virginia henderson

Un paciente de 56 años ingresa a la sala de emergencias con dolor torácico opresivo escala de Eva 10 sobre 10, sudoración profusa, disnea y palidez. El electrocardiograma muestra elevación del segmento ST en las derivaciones anterolaterales. El médico indica que es un infarto agudo de miocardio IAM. Al realizar la valoración inicial, el enfermero identifica la presencia de signos y síntomas que respaldan el diagnóstico médico. ¿Cuál de las siguientes etiquetas diagnósticas de enfermería es prioritaria?

Dolor agudo
riesgo de deterioro de la función cardiovascular
deterioro de la integridad cutánea

ansiedad

Un paciente de 55 años, con antecedentes de cirrosis hepática crónica, ingresa al hospital con sangrado gastrointestinal. A la valoración presión arterial 90/60 mmHg, frecuencia cardíaca 110 lpm y temperatura 36.5° C. El paciente presenta palidez y somnolencia. Los resultados de laboratorio muestran una hemoglobina de 7.5 g/dL y un hematocrito de 24%. El médico prescribe una transfusión de concentrado de glóbulos rojos. Como profesional de enfermería. ¿Cuál de las siguientes intervenciones es la más adecuada antes de iniciar la transfusión?

Administrar la transfusión de concentrado de glóbulos rojos a goteo rápido.

Administrar antipiréticos y antihistamínicos al paciente antes del procedimiento.

Verificar la identificación del paciente y la compatibilidad de grupo sanguíneo y factor Rh.

Elevar la cabecera del paciente a un ángulo de 30 grados durante la transfusión.

Un recién nacido tiene 4 horas de vida, producto a término, pesa 2800 gramos, talla 50 cm, perímetro cefálico 32 cm. Actualmente presenta APGAR de 8 al primer minuto de nacimiento y 9 a los cinco minutos, ha permanecido en alojamiento conjunto y apego precoz con la madre. Al examen físico se observa buen reflejo de succión y deglución. ¿Cuál es la profilaxis oftálmica y antihemorrágica en este caso?

Profilaxis antihemorrágica 1 mg de vitamina K, oftálmica con Eritromicina al 0.5% o tetraciclina al 1%.

Durante una consulta de control para vacunación, una madre lleva a su hijo de 2 años y 1 mes. Tras la evaluación de la enfermera, se constata que el niño ha recibido las dos dosis de Sarampión, Rubéola y Parotiditis, además del cuarto refuerzo para difteria tétanos y tosferina, y completó las vacunas del primer año de vida. Actualmente, se está realizando una campaña para vacunar contra la influenza. Según la normativa del Ministerio de Salud Pública, ¿Cuál vacuna no debería administrarse en este momento?.

Fiebre amarilla

Influenza

Varicela

Poliomielitis.

¿Cómo se denomina a la actividad quirúrgica cuya indicación surge como consecuencia de una patología aguda grave de la madre o del feto con riesgo vital materno fetal que hace aconsejable la finalización del embarazo rápidamente?

Cesárea de urgencia

Parto instrumental

Episiotomía

Cerclaje cervical

En un hospital de II nivel, los resultados de las encuestas aplicadas a los pacientes indican insatisfacción en la atención de enfermería.

¿Qué acción debe desarrollar el líder del servicio para mejorar la satisfacción del cliente?

Realizar un proceso de mejora continua, para cambiar la percepción de los pacientes.

Mantener el sistema actual de trabajo y esperar nueva información.

Aplicar sanciones de acuerdo con el reglamento institucional al personal de enfermería por los resultados obtenidos.

Cambiar de servicios al personal de enfermería

Los mapas parlantes son instrumentos técnicos y metodológicos que permiten conocer en forma gráfica a los actores sociales, proceso vivido por actores locales, los factores de riesgo y de protección ambiental: estilos de vida sanitario y biológico. ¿Cuáles son los pasos para elaborar el mapa parlante?

Elaboración del croquis, sectorización, identificación de sectores y familias de riesgo.

Actualización del censo, información actualizada de la población, mapeo de actores. Asignación de la población, identificación de necesidades y problemas de la población.

Actualización del croquis, coordinación con comités de la comunidad, ejecución de visitas domiciliarias.

Un paciente de 50 años con insuficiencia renal crónica, ha sido sometido a un trasplante renal. Durante el período postoperatorio, presenta oliguria, dolor abdominal intenso, náuseas y vómitos. presión arterial elevada y edema en los miembros inferiores. El médico diagnostica un posible rechazo del trasplante renal o disfunción del injerto. Como profesional de enfermería ¿Cuál de las siguientes intervenciones es la más apropiada para este paciente?

Administrar analgésicos y antieméticos prescritos.

Evaluar los niveles de creatinina y urea en sangre.

Colocar al paciente en posición de Trendelenburg.

Aumentar la dosis de inmunosupresores según prescripción.

Luego de 8 semanas del parto, una madre lactante acude al centro médico para solicitar una evaluación completa, refiere que no ha observado ninguna clase de secreción vaginal y necesita información sobre cuándo su cuerpo regresará al estado normal y el apareamiento del periodo para poder retornar con su vida sexual. ¿Cuál es la información que se debe proporcionar para el retorno de actividad sexual posterior al puerperio?

La ovulación no está marcada por el retorno del sangrado menstrual normal

Si inicia su vida sexual debe iniciar anticoncepción.

Episodios de lactancia sin continuidad retrasa la ovulación.

Sangrado no es anovulatorio

Cuál de los siguientes casos requiere atención domiciliaria prioritaria

Familia con una mujer embarazada que cuida a todos los controles prenatales

familia con paciente adulto que no manifiesta ninguna condición patológica

familia con adulto mayor parcialmente dependiente

familia con hijos menores de 5 años y esquemas de vacunación completos para la edad

Paciente masculino de 80 años, hospitalizado y diagnosticado con insuficiencia cardiaca. Al momento presenta dificultad respiratoria, fatiga, a la valoración física presenta edema en extremidades inferiores +/- y requiere asistencia para iniciar con la deambulaci3n. ¿Qu3 riesgo principal puede presentar al momento de iniciar la deambulaci3n?

Taquicardia.

Bradicardia,

Hipertension.

Hipotensi3n ortostática.

Paciente de 19 ańos sin antecedentes patol3gicos personales acude a control usted realiza medici3n de peso y talla calculando un imc de 26 kg/m2. seg3n el valor obtenido del 3ndice de masa corporal. ¿ A qu3 interpretaci3n corresponde?

sobrepeso

peso normal

desnutrici3n

obesidad

El personal de enfermer3a realiza una visita domiciliaria a paciente masculino de 48 ańos que seg3n dispensaci3n es del grupo 4 sufre de deterioro psicoorgánico grave Secundario por m3ltiples infartos cerebrales desde hace un ańo Durante los dos 3ltimos ańos ha requerido m3ltiples hospitalizaciones por neumon3as a repetic3n e infecciones de escaras y vive solo con su seńora qui3n est3 encargado de atenderlo actualmente est3 postrado en su cama y se encuentra en mal estado nutritivo y frente a un nuevo cuadro de neumon3a con mala respuesta a tratamiento domiciliario la licenciada procede a la valoraci3n de signos vitales y observaci3n de la piel en zonas de presi3n al examen f3sico se destacan lesiones cut3neas en manos y pies sugerentes de sarcoma de capoxi previo consentimiento informado pr3ctica pruebas para detecci3n de VIH resultando reactivo al test y su confirmaci3n la profesional recomienda valoraci3n m3dica y traslado al hospital para apoyo de servicio social qu3 principio bio3tico aplic3 la profesional

Autonom3a

no maleficencia

justicia

Beneficencia

Paciente masculino de 25 años se encuentra hospitalizado. El personal de enfermería se encuentra proporcionando un ambiente seguro y limpio, sin exceso de frío, valorando y cambiándolo de posición para evitar presión e irritación. ¿Qué intervención (NIC) en el manejo ambiental se está aplicando?

Manejo de la energía.

Ayuda en el autocuidado.

Comodidad.

Orientación en el sistema sanitario.

Relacione las complicaciones de las intervenciones coronarias percutáneas con las acciones de enfermería:

Complicaciones	Acciones de enfermería
1. Isquemia del miocardio	a. Suspender el anticoagulante y notificar.
2. Hemorragia y formación de hematoma	b. Aportar hidratación adecuada.
3. Insuficiencia renal aguda	c. Aplicar compresión manual.
4. Hematoma retroperitoneal	d. Administrar oxígeno y nitroglicerina.

Respuestas:

1d, 2c, 3b, 4a

1b, 2a, 3c, 4d

1a, 2b, 3d, 4c

1c, 2d, 3a, 4b

Paciente femenina de 15 años en una visita domiciliaria refiere mala comunicación con sus padres, conflictos frecuentes y como producto de ello bajo rendimiento académico. En la valoración enfermera identifica que se trata de una familia disfuncional. ¿En base a qué dominio de la NANDA construye el diagnóstico para esta familia?

Dominio 7: Relación de roles

Dominio 5: Percepción/cognición.

Dominio 1: Promoción de la salud.

Dominio 10: Principios de vida.

Niño de 2 años, que hace 24 horas presenta estornudos, secreción nasal y tos no productiva. En examen paciente con temperatura de 37.2 °C. rinorrea, aleteo retronasal, cardiopulmonar y abdomen sin patología aparente. Si el diagnóstico es un resfriado común.

¿Cuánto tiempo, en lo posible, el niño debe evitar ir a la guardería para prevenir contagiar a sus compañeros?

Desde 2 días desde el inicio de los síntomas hasta 2 semanas después.

Desde 5 días después de iniciado los síntomas hasta una semana después.

Desde el inicio de los síntomas hasta 2 semanas después.

Desde el inicio de los síntomas hasta 6 días después.

El personal de enfermería identifica que en un barrio de su área de cobertura existen varios riesgos entre ollas, el consumo de agua entubada, la mala eliminación de los desechos y el manejo Inadecuado de las excretas. Luego de la valoración determina que la salud comunitaria es deficiente, ¿En base a qué dominio de la NANDA construye su diagnóstico comunitario?

Dominio I: promoción de la salud.

Dominio 3: eliminación e intercambio.

Dominio 10: principios de vida.

Dominio 2: nutrición.

Una niña sufre una caída mientras jugaba en el parque, impactando su pierna derecha contra el suelo y causando una laceración, después del incidente, comenzó a experimentar dolor, acompañado de edema en el área afectada, presentando eritema y calor al tacto. En los días siguientes, se presentan glándulas inflamadas en la ingle, este cuadro es compatible con una celulitis.

¿Qué microorganismo se considera el causante de la infección?

Bacillus subtilis.

Escherichia coli.

Lactobacillus acidophilus.

***Staphylococcus aureus*.**

Un recién nacido de 24 horas de vida, producto a término, con peso de 2800g, hijo de madre adolescente. Al momento presenta buen reflejo de succión, frecuencia respiratoria 45 por minuto, se ha realizado contacto temprano entre madre e hijo. En la valoración el profesional de enfermería escucha y observa técnica de agarre. ¿Qué aspecto importante debe considerar el profesional de enfermería al educar a la madre sobre lactancia materna?

Uso de prelacteales (aguas glucosadas u otras) y/o biberón.

Uso de la lactancia materna como una forma confiable de anticoncepción.

Beneficios de la lactancia materna exclusiva para madre e hijo hasta los 6 meses.

Alimentar con leche materna donada de otra madre en caso de ausencia de producción propia.

Mujer de 23 años primípara permanece en la sala de partos en conjunto con su recién nacido masculino a término. Durante el parto no se presentan complicaciones ni riesgos, la mujer solicita información sobre cuándo debe iniciar la lactancia materna. ¿Qué información le ofrece?

Iniciar la lactancia materna cuando pase a recuperación.

Iniciar la lactancia materna cuando pase a hospitalización.

Iniciar la lactancia materna una hora después de abandonar la sala de partos.

Iniciar la lactancia materna dentro de la primera hora, antes que abandone la sala de partos.

esa paciente femenina de 55 años con diagnóstico clínico Diabetes Mellitus tipo II ingresa al servicio de Medicina interna por una descompensación diabética. Al momento se encuentra consciente, orientada en tiempo espacio, presenta polifagia y polidipsia. La enfermera realiza control de glucemia capilar por prurandial con un valor de 250 mg/dl, por lo que se necesita corregir la insulina.

¿Cuáles es el tipo de insulina que se debe administrar?

Insulina de acción intermedia (Humulin N).

insulina de acción rápida (Humalog).

Insulina de acción corta (Novolin).

Insulina de acción muy prolongada (Glargina).

Enfermero profesional, realiza el año de salud rural, en el subcentro del MSP de una comunidad, está preocupado por adaptar su accionar a las directrices de la Atención Primaria de Salud Renovada. Actualmente, hay madres adolescentes embarazadas, niños menores de 5 años desnutridos, presencia de insectos y roedores en los viviendas. En su consulta ha realizado un diagnóstico situacional con un grupo focal y tiene un mapa parlante. ¿Cuál es el primer paso para poner en práctica la estrategia de Atención primaria de Salud Renovada en esta unidad operativa?

Asistencia curativa hospitalaria especializada exclusivamente.

Priorizar problemas sanitarios con participación comunitaria.

Implementar un sistema de baja calidad a través de la Atención Primaria de Salud.

Oferta de servicios basada en el perfil epidemiológico.

Mujer de 47 años acude a la consulta de ginecología cumpliendo 30 semanas de gestación, requiere cansancio extremo, presenta facies pálidas y se decide realizar una biometría hemática. El profesional en enfermería procede a sacar la muestra sanguínea, al terminar no se percata que el tubo no está tapado correctamente y se

derrama sangre en la superficie del piso. ¿Qué acciones se debe tomar para descontaminar el área?

Colocarse guantes para desinfectar el área afectada, no es necesario utilizar mascarilla o bata.

Limpiar utilizando papel u otro material absorbente como sustancias gelificantes o solidificantes.

Los elementos de aseo utilizados se deben dejar en jabón durante 30 minutos y posterior hay que lavar.

Realizar la limpieza con jabón o detergente en la superficie a ser desinfectada, con el auxilio del paño.

Según la concepción del Modelo de Atención integral de Salud Familiar, Comunitaria e Intercultural (MAIS-FCI). los determinantes de salud se denomina al conjunto de procesos que tienen el potencial para generar protección o daño, para la salud individual y colectiva. Factores complejos que al actuar de manera combinada determinan los niveles de salud de los Individuos y comunidades".

¿Cuáles son los determinantes de salud que el MAIS-FCI asume?

Integralidad en la atención Individual y familiar-Integralidad a nivel territorial,

Integralidad en las acciones intersectoriales, integralidad en la participación de la comunidad.

La Atención Primaria de Salud Renovada (APS-R)- Epidemiología Comunitaria en el

Modelo de Atención Integral de Salud y en la Red Pública Integral de Salud.

Garantía de los derechos de las y los ciudadanos. Universalidad, Integralidad, Equidad, Continuidad, Participativo.

Contexto socioeconómico y político. Posición socioeconómica, Los determinantes intermedios (desigualdad). Determinantes ambientales.

Madre acude con neonato de 3 semanas de vida al control medico con previa notificación por parte del personal del centro de salud; se le comunica sobre los resultados de la primera muestra del tamizaje metabólico neonatal, el cual se encuentra sobre los niveles de corte para galactosemia. ¿A qué caso corresponden?

Elevado.

Normal.

Sospechoso.

Positivo.

¿Cuál de los siguientes cuidados de enfermería debe aplicar luego de retirar una vía periférica heparinizada?

Ocluir fuertemente con un parche en el sitio de punción

Presionar fuertemente durante 5 min, observando si hay signos de hemorragia.

Poner compresas de agua fría en el sitio de punción

Dar masajes de manera suave para disminuir el dolor

Un enfermero profesional está aplicando el modelo de Nola Pender en una comunidad. Actualmente se reconoce el inventario de recursos comunitarios disponibles para resolver una necesidad en el cuidado familiar. En la valoración existen elementos que definen y caracterizan a una comunidad. ¿Cuál de los siguientes aspectos es importante en la valoración del entorno familiar según el Modelo de Nola Pender?

Identificar los factores de riesgo individuales de cada miembro de la familia.

Evaluar únicamente las conductas de salud de los miembros de la familia.

Apoyo social y los recursos disponibles para el cambio de conductas saludables.

Analizar estructura y roles familiares sin considerar la cultura y creencias

A la valoración de enfermería usted detecta un paciente que presenta dificultad para respirar. Como causa aparente, antecedentes de enfermedad pulmonar crónica, una de sus intervenciones es administrar oxígeno bajo prescripción médica para mantener una saturación de oxígeno adecuada. De acuerdo con el modelo de enfermería de Virginia Henderson, ¿Cuál es la principal intervención?

Administrar broncodilatadores para aliviar los síntomas respiratorios del paciente.
Proporcionar al paciente educación sobre los efectos adversos de la enfermedad pulmonar.

Ayudar al paciente a mantener una posición cómoda para facilitar la respiración.

Colaborar con el equipo médico para realizar pruebas diagnósticas adicionales.

Gestante que acude a la emergencia de una unidad de salud por una preclampsia grave. requiere una cesárea de emergencia para salvar su vida y la de su feto. En caso de que un profesional de salud infrinja su deber y ocasione la muerte de esta paciente, será sancionado con pena privativa de libertad de 1 a 3 años. ¿A qué artículo del Código Orgánico Integral Penal se encuentra directamente vinculado este caso?

Art. 145.- Homicidio culposo

Art. 144.- Homicidio.

Art. 146.- Homicidio culposo por mala práctica profesional.

Art. 135.- Omisión de medidas de protección.

Recién nacido a término, con evidencia de sufrimiento fetal intraparto, presencia de líquido meconial pesado. Al momento con esfuerzo respiratorio, débil reflejo de succión y deglución, 87 respiraciones por minuto. En el examen físico se encuentra tono muscular alterado. ¿Cuál es el protocolo de manejo de la asfixia en el periodo posnatal en este caso?

Monitorear signos vitales y niveles de glicemia, medir perímetros antropométricos y mantener al RN en método canguro.

Valorar Apgar, iniciar maniobras de reanimación y administrar corticoides.

Mantener ambiente térmico neutro, administrar oxígeno y restringir líquidos.

Iniciar lactancia materna a libre demanda, valorar el balance hídrico y dar seguimiento neurológico diario.

La paciente femenina de 20 años primigesta acude al centro de salud para su primer control prenatal, solicita información sobre el número de controles que debería llevar durante el embarazo, el profesional de enfermería brinda información al respecto.

¿Qué datos debe comunicar a la gestante?

Realizar como mínimo 3 consultas de atención prenatal y el primer control debe durar 20 minutos.

Realizar como mínimo 5 consultas de atención prenatal y el primer control debe durar 40 minutos.

Realizar como mínimo 3 consultas de atención prenatal y el primer control debe durar 40 minutos.

Realizar como mínimo 9 consultas de atención prenatal y el primer control debe durar 40 minutos.

Quitar mi elección

Lactante masculino de 11 meses ingresa a consulta externa por presentar dificultad respiratoria, presenta tiraje subcostal, respiración rápida y sibilancias. ¿Cómo clasifica el AIEPI clínico a esta patología?

Bronquiolitis

Crup

Neumonía

Bronquiolitis grave.

Un paciente de 55 años, con antecedentes de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica y tabaquismo crónico, ingresa en la unidad de cuidados intensivos con dificultad respiratoria y cambios en el estado mental. Al examen físico se observa cianosis en labios y uñas. La gasometría arterial muestra los siguientes resultados: pH arterial: 7.28, PaCO₂: 60 mmHg. HCO₃⁻: 24 mEq/L. PaO₂ 70 mmHg. ¿Cuál es el principal cuidado de enfermería para este paciente?

Prepararme para una radiografía de tórax.

Administrar oxígeno suplementario bajo prescripción.

Administrar líquidos al paciente según prescripción.

Administrar bicarbonato de sodio intravenoso.

Paciente de 9 años que durante sus 5 días de hospitalización presenta fiebre. Al revisar el registro diario de la temperatura se observa un ascenso menor de 1°C en

cada día ¿ Como se le conoce a este patrón de fiebre?

Fiebre intermitente

Fiebre continua

Fiebre remitente

Fiebre recurrente

Como parte del grupo de investigación del lugar en el cual trabaja como profesional de enfermería, le han asignado validar la efectividad de un nuevo protocolo de atención en enfermería para reducir las infecciones intrahospitalarias. ¿ Cual es el tipo de investigación a utilizar para lograr resultados confiables en este caso?

Investigación experimental

Investigación correlacional

Investigación descriptiva

Investigación exploratoria

Paciente de 70 años posquirúrgico inmediato de una laparotomía exploratoria con un diagnóstico inicial de peritonitis secundaria refiere dolor en abdomen. Al examen físico el paciente se encuentra consciente, algórico, con apoyo de oxígeno por mascarilla 5 litros, SatO₂ 92% presentando dificultad respiratoria, abdomen suave depresible doloroso a la palpación generalizada con un EVA de 9/10 incapaz de mover las 4 extremidades, con una T/A 30% del nivel preanestésico. ¿Cual es la puntuación de la escala de Aldrete valorado por el personal de enfermería?

Puntuación 8/10

Puntuación 5/10

Puntuación 6/10

Puntuación 2/10

Una paciente de 48 años se encuentra hospitalizada. Durante la valoración, un enfermero observa a su otro compañero profesional que utiliza criterios objetivos como el hemograma y características del dolor subcostal para determinar resultados y objetivos de aprendizaje. ¿ Que habilidad del pensamiento crítico se ha aplicado?

Explicacion

Analisis

Interpretacion

Evaluacion

Una paciente de 34 años puerpera de 4 días posparto, acude por presentar malestar general, loquios de mal olor, sero sanguinolentos, a la valoración temperatura de 38.3° grados centígrados, pulso 108 por minuto, presión arterial 100/70 mmHg, respiración 24 por minuto y dolor abdominal que se incrementa a la palpación. ¿De acuerdo a la clínica, cuál es la complicación de la puerpera?

Absceso puerperal

Parametritis

Endometritis puerperal

Hemorragia puerperal

Mujer de 20 años primigesta que acude al servicio de emergencias por trabajo de parto en fase activa, al momento presenta contracciones regulares, dilatación de 9, borramiento del 90% y eliminación de líquido amniótico. ¿Qué

formulario es indispensable en este caso?

008

056

053

051

Un paciente de 72 años, con antecedentes de enfermedad cardiovascular es ingresado en el hospital; a la valoración se encuentra débil, fatigado y refiere estreñimiento de varios días. Para su manejo se indica la administración de un enema de limpieza.

¿Cuál de las siguientes acciones es la más apropiada antes de realizar el procedimiento?

Realizar una evaluación exhaustiva de los signos vitales del paciente

Administrar un medicamento laxante oral al paciente
Solicitar una radiografía abdominal al paciente.
Pedir al paciente que realice una caminata breve por el pasillo

Paciente de 75 años acude a la consulta externa por presentar diarrea y retortijones. Durante la evaluación por parte del profesional de enfermería el paciente menciona que experimentó estas molestias después de haber consumido un helado. El paciente atribuye estos síntomas a la naturaleza fría del alimento. ¿El profesional de enfermería comienza a sospechar que el paciente presenta?

Aumento de la peristalsis.

Intolerancia a la lactosa.

Intestino irritable.

Alergia alimentaria.

Adolescente femenina de 19 años acude a la consulta externa porque refiere dolor durante las relaciones sexuales, al examen físico presentar ampollas en la vulva, dolores a la palpación. ¿A que ITS corresponde el cuadro clínico?

Clamidia

Sífilis

Herpes genital

Gonorrea

Un estudiante universitario de 21 años es llevado por su compañero de residencia estudiantil al servicio de urgencias por presentar un estado confusional. El compañero indica que vio una convulsión generalizada que movilizó miembros superiores e inferiores, hace aproximadamente 30 minutos, duró aproximadamente un minuto y pararon los movimientos. El paciente se había quejado de alza térmica y dolor de cabeza durante los últimos días, no tenía vómitos, dolor de garganta, erupción cutánea o dolor abdominal conocidos. Su compañero de cuarto afirma que no sabe si el paciente tiene epilepsia, que no lo conoce bien y no refiere antecedentes de traumatismo craneoencefálico. Al examen físico el paciente está despierto pero confundido. Es sensible a la luz y al sonido. Los signos vitales son: Temperatura 38.4° C, Frecuencia cardíaca 120 lpm, Frecuencia respiratoria 20 rpm y la presión

arterial es de 120/78 mmHg. Al examen cardiopulmonar ruidos cardiacos son normales excepto por taquicardia. Y los campos pulmonares están limpios. En el examen neurológico elemental se aprecia rigidez de nuca. ¿Cuál es el mejor paso por seguir en la atención de este paciente?

Punción lumbar.

Electroencefalografía (EEG).

Administrar fenitoína IV.

Tomografía computarizada del cerebro.

En el puerperio encontramos diferentes subclasificaciones. ¿ A que etapa corresponde el tiempo que comprende desde el segundo día del nacimiento hasta los 10 días de postparto?

Puerperio normal

Puerperio tardío

Puerperio mediato

Puerperio inmediato

Una mujer de 37 años con 38 semanas de gestación, multipara, ingresa al hospital en compañía de su esposo, refiere que vive en una zona rural, manifiesta dolor en la zona pélvica que irradia hasta la región lumbosacro, salida de mucosidad vaginal. En la valoración obstétrica presenta salida del tapón mucoso, dilatación de 3 cm. contracciones una cada 10 minutos, borramiento 50 %; los signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. ¿Cuál es el criterio de admisión para este caso?

Brindar información sobre la no ingesta de líquidos y comidas para la preparación del enema y rasurado perineal antes del ingreso.

Indicar que retorne a su domicilio orientando que regrese cuando tenga mayor actividad uterina, informar a la paciente sobre los signos de alarma para su ingreso.

Prepara para la realización de monitorización fetal: electrónica continua (MFEC) y auscultación fetal intermitente (AFI).

Ofrecer apoyo Individualizado, Información al acompañante, protocolo para el ingreso al servicio de Ginecología. Labor de parto.

Un paciente de 65 años está recibiendo una transfusión sanguínea debido a una anemia crónica. Durante la transfusión, el paciente presenta escalofríos, fiebre, taquicardia y dolor lumbar. Como profesional de enfermería. ¿Cuál de las siguientes intervenciones es la mas adecuada en este caso?

Aumentar la velocidad de la transfusión para terminar más rápido.

Informar al paciente que estos síntomas son normales durante una transfusión

Detener inmediatamente la transfusión sanguínea.

Administrar medicacion analgesica al paciente.

Mujer primipara de 18 años tras un trabajo de parto prologando logra obtener un recién nacido masculino con dificultad respiratoria al nacimiento, luego de realizar la atención inmediata se evidencia que el recién nacido no llora. ¿Que intervención debe realizar?

Despejar las vías aéreas, secar completamente y mantener caliente.

Aplicar ABCDE

Oxigenoterapia con cánula nasal

Reanimación neonatal básica.

148 Una paciente de 18 años ingresa al centro médico con una herida poco sangrante en la mano, el personal médico procede a colocar un apósito en la herida, para permitir al profesional de enfermería la toma de signos vitales, valoración e intervención inicial, para proceder a la limpieza y sutura de la herida. ¿Con qué objetivo se aplica clorhexidina en la herida de la paciente?

Como proceso de antisepsia.

Como mecanismo de tinalización.

Como mecanismo de desinfección.

Como proceso de esterilización.

Paciente de 50 años que se encuentra en rehabilitación de una fractura de tibia anterior, se le recomienda tratamiento para obtener una reacción vascular intensa que estimule la circulación periférica del miembro inferior afectado. ¿Que medida

terapeutica logra esta respuesta vascular?

Aplicacion de calor humedo

Aplicacion de calor y frio

Aplicacion de calor seco

Aplicación de frío seco

Paciente femenina de 27 años con 36 semanas de gestación acude a consulta externa para el control prenatal, al momento presenta los siguientes signos vitales: FC: 110 lpm. FR: 20 rpm, PA: 140/80, T°: 36.5°C, Sal: 96 Proteinuria (negativo) y estado de conciencia: alerta. El resto del examen físico es normal. ¿Cuál es el puntaje según el score mamá?

4

2.

3

0

Paciente de 57años acude al servicio de Emergencia. APP; Cirrosis hepatica diagnostica hace un años, refiere cefalea, confusion por momentos, parestesias e hinchazon en miembros inferiores. A la valoracion de enfermeria presenta un Glasgow de 14/15 (O:4; V:4; M:6), fasciculaciones musculares, piel seca y edema de ++/++++ en zona declives. Se realiza examenes presentando r:3.7 mEq/l, C:94mg/ dl, Na: 125mEq/, Ca: 11mg/dl, fosfato: 0.9mg/dl, Magnesio; 1mg/dl. ¿Que trastornos hidroelectroliticos identifica el profesional en enfermeria en la paciente?

Hipercalemia, hipofosfatemia, hipermagnesemia.

Hipocalemia, hiperfosfatemia, hipomagnesemia.

Hipernatremia, hipercloremia, hipocalcemia.

Hiponatremia, hipocloremia,° hipercalcemia.

Paciente femenina de 80años en el area clinico con un diagnostico de insuficiencia cardiaca. Al momento se encuentra dependiente, inquieta, agitada. ¿Cual es la primera medida a tomar en este caso para evitar riesgo?

Adelantarse a las necesidades

Ofrecer ayuda cuando sea necesario

Dejar las barandillas levantadas al alejarse de la cabecera

Proporcionar intimidad el momento necesario